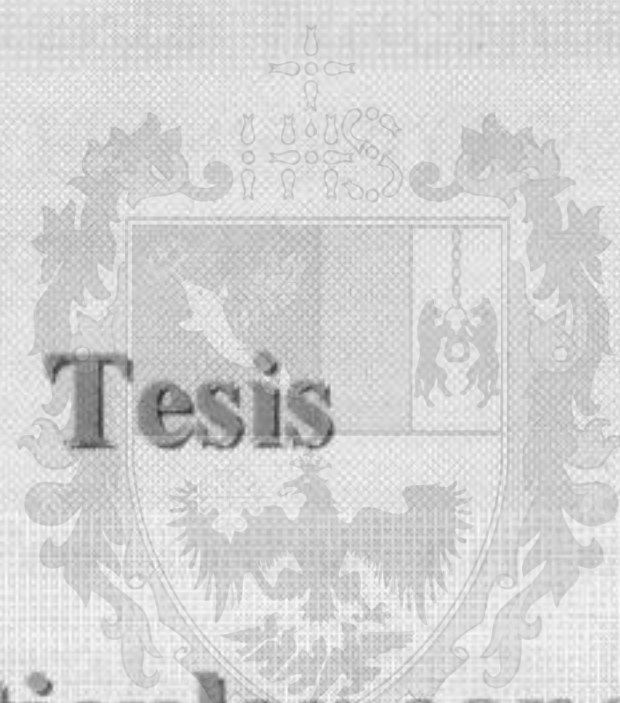


Universidad del Salvador
Facultad De Medicina
Escuela de Disciplinas Paramédicas
Carrera de Musicoterapia

Materia: Seminario de Investigación
Cátedra: Lic. Mario Alberto Susco
Mta. Gabriela Wagner



Hacia una particular concepción del
hecho perceptivo

UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

Integrantes: Saulo, Viviana Gabriela
Basutto, Alfonsina

Año: 1997

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar a todos los colegas entrevistados, por dedicarnos su tiempo, interés y generosidad de pensamiento.

A la cátedra de "Seminario de Investigación" por su ayuda incondicional en el desarrollo de la investigación.

De Viviana a Alfonsina: "Por ser mi compañera de estudio a lo largo de estos tres años de carrera juntas, que fueron absolutamente placenteros. Por compartir infinidad de horas en ser mejores personas y auténticas profesionales. Por ser como sos.

Un beso enorme."

De Alfon a Pif: "Por creer en mis silencios mucho más que en mis palabras, y, sobre todo, por darme la posibilidad de ser, como pueda, como quiera, pero SER... TE QUIERO!"

USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

A nuestros analistas, por los espacios de soledad acompañada. Por las orejas prestadas. Por estar, causa de nuestra transferencia...etc.

A nuestros seres más queridos, por prestarnos el aliento del amor, el más efectivo de todos hhhhha! (en especial a Cristian y a Iván).

A Dios, nuestra alucinación más consensuada, que hasta casi parece "normal", por existir y ser el sentido de nuestras vidas, nuestra libido del espíritu, la energía máxima que nos impulsa.

ÍNDICE

1.....	Agradecimientos
2.....	Introducción
3.....	Diseño de la Investigación
9.....	Capítulo I: La dicotomía del hecho perceptivo
13	Capítulo II: La salud y la enfermedad: ¿entidades nosológicas... o mitos?
20.....	Capítulo III: El significado de la música
25.....	Capítulo IV: A causa de lo temporal
28.....	Capítulo V: Percepción y Sublimación
33.....	Conclusión
34.....	Anexo A
120.....	Anexo B
125.....	Bibliografía
127.....	Índice



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

INTRODUCCIÓN

*"Leer un artículo científico
no es como leer una novela policiaca.
Queremos saber desde un principio que quien lo hizo
fue el mayordomo"*

Ratnoff, O. D.

La idea de investigar sobre este tema comenzó con la preparación del segundo parcial de la materia Caracterología Musical III, cursada en el tercer año de la carrera. Desde entonces buscamos una aproximación teórica a la inclusión de la percepción (y la percepción musical) en la clínica musicoterapéutica, teniendo como único punto de anclaje la mirada en la singularidad.

En esta ocasión el hilo conductor ha sido también la percepción como proceso inherente a la subjetividad, dentro de un ámbito más preciso: el de la salud mental. Para ello requerimos la colaboración de los MT., nuestra primer fuente de datos, y la posterior elaboración e investigación bibliográfica.

Más allá de la exigencia académica que motivó este trabajo, creímos importante aprovechar la oportunidad para realizar nuestro pequeño aporte a la creciente investigación en Musicoterapia. Porque nuestro futuro como profesionales depende de las bases que establezcamos en principio. Más que una adhesión a tal o cual marco teórico, implica una postura ética: construir una clínica en base a una dirección posible más allá del azar.



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

DESIGNO DE INVESTIGACIÓN

Planificación

1. **Problema:** Existen consideraciones del hecho perceptivo, que lo clasifican en términos de percepción sana y percepción enferma, o bien como percepción normal y percepción alterada. Algunos musicoterapeutas adhieren a dicha formulación basados en nociones psiquiátricas.

Debemos aclarar que no cuestionamos las posibles modificaciones perceptivas en relación con daños orgánicos. A lo largo de la tesis nos referiremos a lo sano y lo enfermo como conceptos incluidos en el ámbito de la salud mental.

Nosotras entendemos que esta manera de clasificar al hecho perceptivo no nos alcanza para pensar una utilización direccionada del mismo, en la clínica musicoterapéutica.

2. **Descomposición dimensional del problema:**

- Postulado de la percepción sana y enferma, o bien, de la percepción normal y alteraciones de la misma.
- Postulado de la subjetividad como condicionante de la percepción.
- La dimensión clínica de la percepción en relación con la cura.

Estas son las variables a considerar en el desarrollo teórico de la tesis.

1. **Hipótesis:** No existen la percepción sana y la percepción enferma, existen subjetividades percipientes, es decir sujetos que perciben de acuerdo a su historia y a las interacciones vinculares con otros sujetos.

2. **Diseño metodológico**

- A. **Materiales:** En primer lugar, se transcribe el cuestionario que ha sido utilizado como guía de las entrevistas realizadas.

Cuestionario modelo para entrevistar a los musicoterapeutas

1. ¿Alguna vez se preguntó algo acerca de la percepción?
2. En la percepción se involucra:
 - Lo sensorial y cerebral (instancia orgánica)
 - Lo mental, psíquico, una instancia que organiza la percepción en un entramado que excede lo neurofisiológico. ¿Qué es esta instancia? ¿Cómo funciona?
3. ¿Qué es la percepción? ¿Qué es la percepción musical? ¿Hay específicamente una percepción musical? ¿En qué se diferencia del resto? ¿Qué elementos intervienen en dicha percepción particularmente?
4. ¿Cuál es la utilidad de concebir la percepción y/o la percepción musical para la clínica musicoterapéutica?
5. ¿Cómo se modifica la percepción por la alteración de lo sensorial y cerebral, y por la alteración de lo psíquico o mental?
6. ¿Qué implicancias tienen dichas alteraciones en la constitución de un sujeto?
7. ¿Hasta qué punto lo psíquico - mental determina lo percibido?
8. ¿Hasta que punto el estímulo determina lo percibido?
9. ¿Cuál es la particular manifestación o consideración de la percepción en el área y patología que usted se desempeña?
10. ¿Existe una percepción sana y una percepción enferma? Si acuerda con esta clasificación, ¿la musicoterapia se propone conducir a un paciente desde una percepción alterada hacia una normal? Si no acuerda, describa cómo la concibe y/o la clasifica.

A continuación, se detalla una lista de los musicoterapeutas entrevistados y las áreas y patologías en las que ellos se desempeñan.

Nombre del Musicoterapeuta	Área en la que se desempeña	Patología en la que se especializa
Ricardo Rodríguez	Clínica - Pedagógica	Estimulación temprana - Debilidad Mental - Psicoprofilaxis de parto
Liliana D'Asero	Clínica	Terapia intensiva - Afasia
Carlos Butera	Clínica	Psicosis adultos
Andrea Ephtyneos	Clínica	Geriatría - Psicoprofilaxis de parto
Fabrizio Origlio	Clínica	Debilidad mental - Afasia
María Kislo	Clínica	Neonatología y Estimulación Temprana
Inés Barbeito	Clínica	Psicosis infantil - Estimulación temprana
Claudia Banfi	Clínica	Minoridad - Psicosis adultos
Laura Mittelberg	Clínica	Debilidad Mental
Gabriel Federico	Clínica	Psicoprofilaxis de parto
Gisela Barok	Clínica - Recreativa	Psicopatología infanto-juvenil
Alejandra Giacobone	Clínica	Estimulación temprana - Perturbados motores
Roberto Reccia	Clínica - Pedagógica	Hipoacusia
Gustavo Rodríguez Espada	Clínica	Neurosis y Psicosis
Daniela Mammalucco	Clínica	Psicopatología infanto-juvenil
Cynthia Glize	Clínica	Psicosis adultos - Minoridad
Adriana Marazco	Clínica	Psicosis adultos
Marcos Vidret	Clínica	Geriatría y Debilidad Mental

Patricia Baez	Clínica	Perturbados motores (niños)
Cecilia Coqueugniot	Clínica	Psicosis adultos
Diego Schapira	Clínica	Psicosis adultos y adicción en adolescentes (patologías duales)

Con respecto a la bibliografía, será detallada en hoja aparte hacia el final del escrito.

A. *Técnicas:*

- Entrevistas a los musicoterapeutas mencionados en base al cuestionario modelo. Los cuestionarios son de dos tipos:

1. De respuesta indirecta: mediando entrevista
2. De respuesta directa: por correo

Las entrevistas se realizan teniendo en cuenta el cuestionario presentado, pero el mismo será modificado de acuerdo al tipo de respuestas que den los musicoterapeutas, a su marco teórico de referencia, al tiempo de que dispongan para responder, etc.

- Recopilación bibliográfica

- Análisis, elaboración e interpretación de los datos obtenidos de:

1. documentos escritos (fuentes secundarias).
2. entrevistas (fuentes primarias) y gráficos derivados de las mismas.

- Utilizamos la técnica de muestreo para seleccionar a los musicoterapeutas a entrevistar, y luego interpretar los datos obtenidos de sus respuestas. De este modo, la tabla que contiene la lista de MT, las áreas y patologías en las que se desempeñan (se encuentra en el punto A. del diseño metodológico), implica una muestra que trata de representar los tipos de abordaje existentes en los musicoterapeutas en ejercicio.

- Realización de gráficos estadísticos con algunos de los datos obtenidos en las entrevistas.

A. *Métodos:* Básicamente el método utilizado es el de encuestar la realidad.

D. ***Marco teórico:*** La utilización de los conceptos de sujeto y subjetividad, serán abordados desde los postulados del Psicoanálisis.



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

CAPÍTULO I

La dicotomía del hecho percetivo

"...La percepción no es de ningún modo un proceso simple y directo, carente de ambigüedad, sino que está sometida a muchas variaciones e interrupciones...
...pero no podemos asegurar en qué medida esas variaciones se deben a diferencias en la educación y en la experiencia...
...Es evidente que hay que averiguar aún muchas cosas antes de poder resolver estos problemas".

M.D. Vernon

Como nos señala este autor, no es sencillo poder describir objetivamente qué sucede con la percepción, y/o poder clasificarla en categorías precisas. Pero entendemos que es necesario definirse por un criterio que guíe la dirección de la cura. Para ello ensayaremos nuevas formas de concepción del hecho en cuestión.

Podemos apreciar, según algunos de los musicoterapeutas entrevistados, como por parte de otros autores que han estudiado la psicología de la percepción, que hay una tendencia a clasificar a la percepción en categorías duales y opuestas.

Comenzaremos por explicitar aquellos métodos perceptivos a los que se refieren diversos estudios realizados en el área psicológica de la percepción, reunidos en un único capítulo ("Los tipos perceptivos y su relación con la personalidad") por M. D. Vernon¹; teniendo en cuenta que se avocó al estudio de la percepción del campo visual:

Métodos de percepción:

1. **Sintético vs. analítico:** el primero se explica por la tendencia a ver el campo perceptivo como una totalidad integrada; mientras que quien adopta el segundo, lo reduce a sus elementos constituyentes, estudiando a cada uno de éstos separadamente y descuidando quizás el efecto del conjunto.
2. **Objetivo vs. subjetivo:** el primero se caracteriza por una lectura exacta del campo, pero de alcance limitado; el segundo por menor precisión compensada con inferencias personales sobre las lagunas perceptivas.
3. **Nivelación vs. agudización:** la primera tendencia es a percibir las cosas como realmente son en el instante; la última, a cotejar los perceptos con las huellas mnemónicas de perceptos anteriores.
4. **Independencia del campo vs. dependencia del campo:** el primer tipo caracterizado por la capacidad de dirigir la atención activa y apropiadamente hacia los rasgos importantes del campo, dejando de

¹ En el libro: Psicología de la percepción. 1979.

lado los no importantes; en contraste con el segundo, que consiste en la aceptación pasiva de lo dado.

5. ***Alcance amplio vs. alcance reducido:*** El primero se refiere a una tendencia a poner atención a un campo amplio y el segundo, a concentrarla en una zona reducida.

Entre estas clasificaciones, el autor presenta una distinción especial en cuanto a tendencias enfermas (psicóticas y neuróticas) y tendencias normales. Dice: "los neuróticos hicieron muchas hipótesis prematuras y no pertinentes respecto del contenido de las imágenes [presentadas], cosa que retardó un reconocimiento correcto". "Los psicóticos hicieron pocas hipótesis con sentido, y tendieron en cambio a referirse a las formas o al brillo de la imágenes". También dice: "dado que los esquizofrénicos tienden a perder contacto con la realidad...serán más conscientes de las características formales del campo, que de sus características 'reales'...la constancia del tamaño era menor en ellos que en las personas normales".... Aclara hacia el final del capítulo, que las ***percepciones fragmentarias*** (psicóticas) se caracterizan por carecer de la integración y realismo de las ***experiencias perceptivas normales***.

De todos modos, al tipo especial de clasificación de la percepción en sana o enferma, nos dedicaremos en el capítulo siguiente.

Volviendo al tema tratado aquí, se podría pensar que ningún par de tipos perceptivos abarcará todas las variaciones que se manifiestan en la percepción de situaciones diversas. Y si pensamos en la variedad de las situaciones perceptivas entre los distintos sujetos, y en un mismo sujeto en diferentes momentos, menos posible aún resulta atribuir las diferencias individuales en la percepción a "tipos" simples de métodos perceptivos (como los mencionados anteriormente)².

A continuación citaremos fragmentos de entrevistas a musicoterapeutas que denotan este tipo de clasificación posible y usual del hecho perceptivo:

Inés Barbeito: "La forma en que se altera.... Me parece que los polos son estos: ***anular la percepción***, al menos lo que se ve desde afuera es que no hay percepción o registro de lo que pasa, ***y el polo de la alucinación*** donde no hay estímulo pero aparece esta percepción delirante; esto se ve más en los adultos sobretodo por la posibilidad de poder contarlo, no sabemos en psicosis infantil qué es lo que pasa".

² Como termina concluyendo M.D. Vernon: "En verdad, solo se puede hacer esa clasificación tipológica pasando por alto las múltiples diferencias individuales que aparecen en esas variables situaciones". 1979.